

受 験 票

受験番号 ※
--------

受験区分 一 般
ふりがな
氏 名
生年月日 昭和・平成 年 月 日生

※欄は記入しないこと。

【裏面に留意事項等が記載してあります。】

写真貼付欄

受験番号

※
---

氏 名

--

写真貼付欄

出願前6か月以内  
に撮影した正面上  
半身のもの  
縦4cm×横3cm

**試験日** 令和6年2月7日(水)

**受付時間** 9:00～ 9:30

**日 程** 9:30～ 9:40 オリエンテーション  
9:40～13:00 学科試験・アンケート  
13:00～13:45 昼食  
13:50～ 面接試験

**試験会場** 岡崎市立看護専門学校  
(岡崎市伊賀町字西郷中 104 番地)

**留意事項**

- ・当日持ち物:受験票、筆記用具(鉛筆・消しゴム)、昼食、上履き、靴入れ
- ・9時30分までに必ず受付を済ませること。
- ・遅刻者への対応:学科試験開始後20分以内の遅刻に限り受験を認める。ただし、積雪等により公共交通機関の乱れが生じた場合はこの限りではない。
- ・電卓、携帯電話等の使用は認めない。試験中は携帯電話等の電源を切ること。
- ・試験会場では、すべて監督者の指示に従うこと。指示に従わない者及び不正行為を行った者には受験を認めないことがある。
- ・駐車場はありませんが、自転車での来校は可能です。校舎東側の駐輪場をご利用ください。
- ・試験日に37.5度以上の発熱や倦怠感、吐気等の症状などに該当する場合は、受験できません。

**当日緊急連絡先** TEL 0564(23)2951  
岡崎市立看護専門学校入試事務局